

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE PRESTACIÓN GRATUITA TOTAL O PARCIAL DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.**  
**CURSO 2011/2012**

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS											
NOMBRE DEL CENTRO	CÓDIGO DEL CENTRO <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
MUNICIPIO	LOCALIDAD										

2. DATOS DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI/NIF <b>SEXO:</b> <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
CALLE	Nº PISO LETRA TELÉFONOS
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD
2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA:	
ETAPA: <input type="checkbox"/> 2º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O.	CURSO: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º

3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIF	PARENTESCO CON ALUMNO

4. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA					
Nº	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF	PARENTESCO (CON EL ALUMNO)
1					
2					
3					
4					

5. DATOS ECONÓMICOS (Referidos al periodo impositivo –con plazo de presentación vencido- inmediatamente anterior a la presentación de solicitud)	
5.1 TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO: _____, __ €	
<input type="checkbox"/> Autorizan a la Dirección General de Infraestructuras, Equipamiento y Servicios de la Consejería de Educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos fiscales que posea relativos a sus ingresos <input type="checkbox"/> No autorizan, y aportan documentación acreditativa (y debidamente compulsada) de los ingresos que ha declarado.	
5.2 SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL SUSTANCIALMENTE DISTINTA AL PERIODO IMPOSITIVO DE REFERENCIA	
SITUACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
<input type="checkbox"/> LA SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL HA VARIADO RESPECTO AL PERIODO IMPOSITIVO DE REFERENCIA: Marque esta casilla cuando la situación económica familiar actual haya variado sustancialmente respecto al periodo impositivo inmediatamente anterior a la presentación de esta solicitud con plazo de presentación vencido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ _____</li> <li>▪ _____</li> <li>▪ _____</li> <li>▪ _____</li> </ul>

**6. CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES**

**A. FAMILIA NUMEROSA**

- FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA GENERAL
- FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA ESPECIAL

Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León  No autorizan, y aportan copia compulsada del título de familia numerosa en vigor.

Nº de título: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Válido hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**B. OTRAS SITUACIONES:**

SITUACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
<input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del Libro de Familia
<input type="checkbox"/> ALUMNO EN RÉGIMEN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL	<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la Resolución de Acogimiento
<input type="checkbox"/> OTRAS CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES: _____ _____	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

**7. A CUMPLIMENTAR POR EL CONSEJO ESCOLAR DEL CENTRO**

**7.1. SITUACIÓN REVISADA POR EL CONSEJO ESCOLAR:**  SÍ  NO

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

CAUSA QUE MOTIVA LA VARIACIÓN DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA:

DOCUMENTACIÓN APORTADA REFERIDA A LA NUEVA SITUACIÓN:

**7.2 AYUDA QUE LE CORRESPONDE:**  0%     50%     75%     100%

Los abajo firmantes, cuyos datos han quedado consignados, SOLICITAN la ayuda de comedor escolar para el alumno indicado y DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicitan la ayuda.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación de la ayuda.
- Que tienen conocimiento de que, en caso de obtener otra beca o ayuda para el comedor escolar, deberá comunicarlo a la Administración Educativa.
- Que, en el caso de serle reconocido el derecho a la gratuidad parcial del servicio de comedor, manifiesta su compromiso de pagar la diferencia hasta la totalidad del precio establecido del menú.

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal serán incluidos en el fichero "Servicios complementarios a la educación" inscrito en el Registro General de protección de Datos y cuyo responsable es la Dirección General de Infraestructuras, Equipamiento y Servicios de la Consejería de Educación. La finalidad de esta recogida de datos es la solicitud de ayudas de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos podría ser imposible cualquier tipo de relación administrativa con usted. Ud. da, como titular de los datos, su consentimiento para su inclusión en el fichero arriba mencionado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la responsable del fichero en la dirección Avd. Reyes Católicos nº2 o bien solicitando que le sean remitidos los impresos que el responsable del fichero dispone a tal efecto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Firmas (padre, madre, tutor/a y, en su caso, personas que figuren en los apartados 3 y 4)

(fecha y sello del centro)



**RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_**

NOMBRE Y APELLIDOS..... N.I.F. ....

DOMICILIO .....

CENTRO DONDE SE PRESENTA LA SOLICITUD.....

ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA.....

(ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA)